

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993730**
3. Місцезнаходження замовника: **03037, Україна, Київська обл. обл., Київ, м.Київ, прспект Червонозоряний,2**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
набори чи комплекти для епідуральної анестезії	ДК 021:2015: 33171300-2 — Набори чи комплекти для епідуральної анестезії ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	240 шт	Відсутнє	від 26 травня 2016 до 27 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 229,00 УАН з ПДВ**